



State of California
Franchise Tax Board

CalFile

CalFile está disponible en español

¿Por Qué Debo Usar CalFile?

- Es gratuito, rápido, y seguro.
- CalFile es disponible las 24 horas del día, 7 días de la semana.
- Usted puede recibir su reembolso en menos de una semana.
- Usted puede presentar ahora y pagar después.
- Usted recibe confirmación instantánea que nosotros recibimos su declaración.
- CalFile ahora está disponible en español.

¿Quién Puede Usar CalFile? Usted Puede Si Usted:

- Está presentando una declaración de impuesto sobre ingreso personal de California para el año 2007.
- Usted fue un residente de California por todo el año 2007.
- Reclamo la deducción estándar o deducciones detalladas.
- Reclamo hasta 5 dependientes.
- Está presentando una declaración de impuestos original del año 2007.
- Presento formularios 540, 540A o 540 2EZ
- Reclamo crédito para gastos del cuidado de hijos y dependientes.
- Recibió compensación por desempleo.
- Reclamo crédito de inquilino.
- Va recibir un reembolso, no tiene cantidad de deuda, o debe una cantidad (presente ahora, opción de pagar después está disponible)
- Revise la lista completa de [calificaciones](#).

Maria L. Contribuyente – Cabeza de Familia



- Madre soltera, una hija (Susana – edad 4)
- Trabaja tiempo completo como una Asistente Administrativa
- Ingreso anual: \$45,000
- 37 años de edad

Maria Ingresar Su Número de Seguro Social, Su Apellido, y Su Estado Civil

 

CalFile Ingresar

Preferencia de Idioma Español ▾ Cambio

Número de Identificación

	Número de Seguro Social (Solamente Números)	Apellido (Solamente Letras -Máximo de 17 Caracteres)
Contribuyente	<input type="text" value="400001333"/> *	<input type="text" value="Taxpayer"/> *
Cónyuge/Pareja Doméstica Registrada (RDP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estado Civil para Declarar

Seleccione el **estado civil** para su declaración de California *

Soltero  Casado/RDP Declarando Conjunto 

Casado/RDP Declarando por Separado  Cabeza de Familia 

Viudo Calificado 

Si su estado civil de California es diferente de su estado civil federal, marque el encasillado aquí.

Maria Ingresas Su Información de Cabeza de Familia

 

CalFile Información de Cabeza de Familia

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador.
Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Información sobre su persona calificada

Número de Seguro Social 

Nombre *

Edad en fecha de 12/31/2007 * Años Si menos de un año de edad Mes

Relación  *
Si "Otro", favor de explicar

máximo de 75 caracteres

¿El ingreso bruto de su persona calificada fue menos de \$3,400 en el año 2007? *  Sí No

¿Proporciono más de la mitad de ayuda a su persona calificada en el año 2007? *  Sí No

¿Su persona calificada fue estudiante de tiempo completo por lo menos 5 meses en 2007? *  Sí No

¿Vivio con usted su persona calificada todo el año del 2007? * Sí No

¿Estuvo casada su persona calificada o en una relación de pareja doméstica registrada el 31 de diciembre del 2007? * Sí No

¿Fue su persona calificada un ciudadano de los Estados Unidos o residente de los Estados Unidos, Canadá, o México? *  Sí No

Maria Contesta Seis Preguntas Sencillas para Construir su Declaración de Impuestos

 

CalFile Construya Su Declaración de Impuestos

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

1. ¿En el 2007, tuvo usted **cualquiera** de los siguientes tipos de ingresos? * Sí No

- Sueldos de California, salarios, propinas (Forma W-2).
- Compensación de desempleo (Forma 1099 G).
- Interés tributable (Forma 1099 INT).
- Beca educacional y confraternidad tributables (Forma W-2).

2. ¿Tuvo usted **otros tipos** de ingresos o **ajustes a sus ingresos** en su declaración de impuestos Federal? *  Sí No

3. ¿Hizo usted cualquiera de los siguientes tipos de **pagos de impuesto estatales** para 2007? *  Sí No

- Retención de impuesto en una forma con **excepción** de la Forma W-2.
- Pagos de impuestos estimados.
- Retención de SDI en exceso.

4. ¿Pagó usted el alquiler en su residencia primaria en California por lo menos la mitad del año 2007? *  Sí No

5. ¿Le pagó usted a alguien para cuidar su hijo o alguna otra persona calificada para que usted pueda trabajar o pueda buscar trabajo en 2007? *  Sí No

6. ¿Quiere usted detallar sus deducciones? *  Sí No

[Salir](#)

Maria Completa Su Información de Nombre y Dirección

 State of California Franchise Tax Board

CalFile Nombre y Dirección

► Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
-----------------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Nombre y Dirección

Número de Seguro Social	Usted *****1333
Nombre	<input type="text" value="Maria"/> *
Inicial del Segundo Nombre	<input type="text" value="L"/>
Apellido	<input type="text" value="Taxpayer"/> *
Sufijo	<input type="text"/>

Dirección	<input type="text" value="123 Main St"/> *
Número de Apartamento	<input type="text"/>
Apartado postal de buzón privada	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text" value="Anytown"/> *
Estado	<input type="text" value="CA"/> *
Código Postal	<input type="text" value="96199"/> *

La Dependiente De Maria Es Su Hija Susana

 

CalFile Dependientes

► Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
----------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Ingrese el nombre y relación. No se incluya usted o su cónyuge/pareja doméstica registrada. 

Nombre

Relación
* * 

¿Necesita agregar o quitar un dependiente? Número total de dependientes: 

Maria Ingresa Información De Su W-2



State of California
Franchise Tax Board


Ingreso

Nombre y Dirección	▶ Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	------------------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

¡IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Nota: Redondeé todas las cantidades a dólares enteros.

Ingreso bruto ajustado federal

Formulario 1040,
Línea 37
Formulario 1040A,
Línea 21
Formulario 1040EZ,
Línea 4

\$ * ?

Forma W-2

Identificación federal de su empleador (encasillado b)	Nombre de su empleador (encasillado c)	Número del Seguro Social del empleado (encasillado a)
1. <input style="width: 80px;" type="text" value="919191919"/> *	<input style="width: 230px;" type="text" value="Acme Incorporated"/> *	<input style="width: 100px;" type="text" value="400001987"/> *
Sueldos de Seguro Social (encasillado 3)	SDI de California (encasillado 14)	Identificación estatal de su empleador (encasillado 15)
\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80px;" type="text"/>	<input style="width: 130px;" type="text" value="9988774455"/>
	Sueldo estatal (encasillado 16)	Impuesto estatal de California (encasillado 17)
	\$ <input style="width: 100px;" type="text" value="45000"/> *	\$ <input style="width: 80px;" type="text" value="4500"/>

¿Necesita agregar o quitar una forma W-2? Total de Formas W-2:

Maria Reclama el Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes

 

CalFile Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	► Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	--------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes – Paso 1 de 5: Información General

Usted posiblemente podrá reducir la cantidad de impuesto que debe reclamando el crédito para los gastos del cuidado de hijos y dependientes que usted pago cuando usted o su cónyuge trabajaron o buscaban trabajo en el año 2007. Por favor repase las calificaciones antes de continuar.

¿Cuántas personas calificadas tiene usted?* 

¿A cuantos proveedores de cuidado les pago para cuidar a la persona calificada?* 

¿Fue el cuidado proporcionado en California?*  Sí No

¿Recibió usted ingreso de trabajo (sueldo, salario, etc.) en el año 2007?*  Sí No

¿Recibió usted algun ingresos no salarial (apoyo de niños, herencia, etc.) en el año 2007 que usted uso para sostener ha su hogar?*  Sí No

¿Recibió usted beneficios del cuidado de dependientes de un empleador?*  Sí No

Si usted no quiere tomar este crédito, haga clic en y siga a la próxima parte de su

Maria Recibe Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos de \$258



State of California
Franchise Tax Board



Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	► Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	---------------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Crédito para Gastos del Cuidado de Hijos y Dependientes – Paso 5 de 5: Cantidad De Crédito.

Basado en la información que usted nos proporciono, la cantidad de su crédito es **\$258**. Rebajaremos esta cantidad de su impuesto total.

Continuar
Regresar

¿Recibió usted algún ingreso (salario, honorarios, etc.) en el año 2007 que usted uso para...?

¿Recibió usted beneficios del cuidado de dependientes de un empleador?*

Continuar
Regresar

Si usted no quiere tomar este crédito, haga clic en Saltar este Crédito y siga a la próxima parte de su

Maria Puedo Depositar Directamente Su Reembolso Entre Una o Dos Cuentas

Reembolso o Pago

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	▶ Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	--------------------	---------------------------	---

¡IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Usted ha seleccionado que su reembolso de \$4,410 sea depositado en dos cuentas. Por favor proporcione la siguiente información.

Información de Cuenta Bancaria

Cuenta #1

Cantidad del Depósito * ? \$ **Nota:** Redondeé todas las cantidades a dólares enteros.

Número de Tránsito * ? Número de Cuenta * ?

Por favor ingrese otra vez su Número de Tránsito y de Cuenta.

Número de Tránsito * ? Número de Cuenta * ?

Tipo de Cuenta * Cheques Ahorros

Cuenta #2

Cantidad del Depósito ? Depositaremos el resto de su reembolso en esta cuenta.

Número de Tránsito * ? Número de Cuenta * ?

Por favor ingrese otra vez su Número de Tránsito y de Cuenta.

Número de Tránsito * ? Número de Cuenta * ?

Tipo de Cuenta * Cheques Ahorros

Maria Repasa Sus Respuestas Antes de Presentar Su Declaración



State of California
Franchise Tax Board



Resumen de la Declaración

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	► Resumen de la Declaración	Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	------------------------------------	---

¡IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Por favor revise este resumen de su Declaración de Impuesto Sobre Ingreso de Residente de California para el año 2007 antes de enviarla electrónicamente. Quizás desee imprimir esta página para referencia. Su declaración todavía no se ha presentado.

Nombre y Dirección	Maria L Taxpayer 123 Main St Anytown, CA 96199
Número de Seguro Social	*****1333
Estado Civil para Declarar	Cabeza de Familia
Número de Dependientes	1
Ingreso Bruto Ajustado Federal	\$45,000
Ajustes de Ingreso de California - Restas	\$0
Ajustes de Ingreso de California - Adiciones	\$0
Tipo de Deducción	Estándar
Cantidad de la Deducción	◆ \$7,032
Ingreso Tributable	◆ \$37,968
Impuesto	\$736

Maria Está Lista Para Ver Su Declaración



CalFile Ver, Firmar, y Presentar la Declaración

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	►Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	--

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Paso 1 de 3: Vea e Imprima su Declaración

Usted debe ver e imprimir su Declaración antes de entregarla. Haga clic en el botón "Ver Declaración" para ver una copia de su declaración final en el formato de PDF. Después que revise la declaración y usted imprima una copia para sus archivos, cierre esa ventana.

Ver Declaración

Haga clic al botón "Regresar" abajo si necesita cambiar alguna información.

Por favor marque el encasillado:

* Yo imprimí una copia de mi declaración para mis archivos.

Paso 2 de 3: Firme el Formulario FTB 8453-OL y lea el Consentimiento para Revelar

Para mandar su declaración electrónicamente, usted debe:

- **Firme** el Formulario FTB 8453-OL (que imprimió con su declaración) y guárdelo en sus archivos. **Notar:** No envíe por correo el Formulario FTB 8453-OL al FTB.
- **Lea el** Consentimiento a Revelar.

Maria Esta Lista Para Imprimir Su Declaración Antes de Presentarla





Ver, Firmar, y Presentar la Declaración

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	► Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	--

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Print the Return

Keep this form for your records - DO NOT MAIL TO FTB

For Privacy Notice, get form FTB 1131.

FORM **540 C1 Side 1**

Fiscal year filers only: Enter month of year end: month _____ year 2008.

Your first name Maria	Initial L	Last name Taxpayer	Your SSN or ITIN 400-00-1333	P
If joint return, spouse's/RDP's first name	Initial	Last name	Spouse's/RDP's SSN or ITIN	AC
Address (including number and street, PO Box, or PMB no.) 123 Main St			Apt. no./Ste. no.	A
City (if you have a foreign address, see page 9) Anytown			State CA	R
			ZIP Code 96199	RP

Prior Name: If you filed your 2006 tax return under a different last name, write the last name only from the 2006 return.
 Taxpayer Spouse/RDP

Filing Status:
 1 Single 4 Head of household (with qualifying person). (see page 3)
 2 Married/RDP filing jointly. (see page 3) 5 Qualifying widow(er) with dependent child. Enter year spouse/RDP died _____
 3 Married/RDP filing separately. Enter spouse's/RDP's SSN or ITIN above and full name here _____
 If your California filing status is different from your federal filing status, fill in the circle here:

6 If someone can claim you (or your spouse/RDP) as a dependent, fill in the circle here (see page 9). 6

For line 7, line 8, line 9, and line 10: Multiply the amount you enter in the box by the pre-printed dollar amount for that line. **Whole dollars only**

7 **Personal:** If you filled in 1, 3, or 4 above, enter 1 in the box. If you filled in 2 or 5, enter 2.
 If you filled in the circle on line 6 do not enter amount on line 7. 7 X \$94 = \$

de entregarla. Haga clic en el botón "Ver Declaración" para ver una
 OF. Después que revise la declaración y usted imprima una copia para

Ver Declaración

"r" abajo si necesita cambiar alguna información.

a mis archivos.

OL y lea el Consentimiento para Revelar

usted debe:

imprimió con su declaración) y guárdelo en sus archivos. **Notar:** No envíe
 I FTB.

Maria Presenta Su Declaración

 

CalFile Ver, Firmar, y Presentar la Declaración

Nombre y Dirección	Ingreso	Ajustes al Ingreso	Deducciones	Pagos y Créditos	Impuestos	Reembolso o Pago	Resumen de la Declaración	►Ver, Firmar, y Presentar la Declaración
--------------------	---------	--------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---------------------------	---

IMPORTANTE! NO use el botón de regresar de su navegador. Use el botón de "Regresar" al final de cada página.

Paso 3 de 3: Presentar su Declaración

Cuando este listo para mandar su declaración electrónicamente, haga clic en el botón "Presentar" abajo.

Cuidado: Cuando haga clic en el botón "Presentar" usted no podrá regresar a CalFile para conseguir una copia de su declaración o hacer cambios. **Por favor asegurese que su declaración este correcta y que tenga una copia para sus archivos.**



[Salir](#)

Maria También Imprime Su Notificación Instantánea de Confirmación



 **Confirmación**

Declaración recibida

Recibimos su declaración de impuestos para residentes de California del año 2007 para procesar en **02/05/2008**.

Su numero de control de declaración (DCN) es:
1100159200008

Este número es su confirmación que usted ha entregado su declaración electrónicamente con éxito.
Usted no necesita enviar nada a FTB (solo sí decide pagar cualquier cantidad que usted debe por cheque).

Documentación

Guarde sus documentos por lo menos cuatro años de la fecha que entrego su declaración o cuatro años de la fecha que tenia que entregar su declaración, o la fecha que sea posterior:

- Su DCN
- Una copia de su declaración
- Todos los documentos necesarios (e.g., Form W-2, Schedule CA, etc.)

Para más información, vea [las preguntas más frecuentes](#).

¿Porque Debe Usar CalFile Usted?



- ¡Gratuita y presentación electrónica directo-a-FTB!
- ¡Fácil de usar!
- Disponible las 24 horas del día, 7 días a la semana.
- ¡Reembolso por lo regular es recibido en menos de una semana!